

NOMBRE _____	TITULOS PEDIDOS _____	PRE _____
APELLIDOS _____		
DIRECCIÓN COMPLETA _____		
POBLACION _____ PROVINCIA _____		
TELEFONO _____ C.P. _____		
MODELO CONSOLA _____		
N.º CLIENTE _____		
<input type="checkbox"/> NUEVO CLIENTE		
FORMA DE PAGO _____	GASTOS ENVIO _____	2 _____
CONTRAREMBOLSO _____	TOTAL _____	